

Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud. Una vez debidamente cumplimentada remítala por correo electrónico a [formacion@sbprevencion.com](mailto:formacion@sbprevencion.com). Para que la inscripción sea efectiva deberá enviarla antes del inicio del curso junto con el justificante de pago del curso.

**DATOS DE FACTURACIÓN**

Nombre de la empresa / particular	<input type="text"/>	N.I.F./C.I.F	<input type="text"/>
Trabajador por cuenta ajena	<input type="checkbox"/>	Autónomo	<input type="checkbox"/>
		Desempleado	<input type="checkbox"/>
Convenio:	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Metal	Otro <input type="text"/>
Dirección postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>	Teléfono de contacto	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Persona de contacto	<input type="text"/>

**Nota importante: Deben rellenarse todos lo campos solicitados**

**FECHAS DE IMPARTICIÓN SESIONES PRESENCIALES**

*El curso constará de 14 horas de formación presencial + 16 horas de teleformación*

MES	DÍAS	HORARIO	INDIQUE EL CURSO ELEGIDO
ENERO	08, 12, 19 y 26	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
FEBRERO	02, 09, 16 y 22	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
MARZO	04, 08, 15 y 22	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
ABRIL	05, 12, 19 y 25	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
MAYO	03, 10, 17 y 23	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
JUNIO	07, 14, 21 y 27	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
JULIO	05, 12, 19 y 25	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
SEPTIEMBRE	06, 13, 20 y 26	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
OCTUBRE	04, 11, 18 y 24	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>
NOVIEMBRE	08, 15, 22 y 28	De 16:00 a 20:00h De 16:00 a 18:00h	<input type="checkbox"/>

**Lugar de realización del curso:**  
Oficina de Palma del Servicio Balear de Prevención  
Camí dels Reis, 308 (Edificio Quirón Palmaplanas) 07010 – Palma

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

RESPONSABLE: SERVICIO BALEAR DE PREVENCIÓN SL Dirección: Camí del Reis, 308 (Edif. Palmaplanas), 07010, Palma de Mallorca  
Contacto: [informatica@sbprevencion.es](mailto:informatica@sbprevencion.es) Web: [www.sbprevencion.es](http://www.sbprevencion.es) FINALIDAD: gestionar la solicitud de inscripción. Envío de comunicaciones electrónicas SI  NO   
LEGITIMACION: cumplimiento de obligación legal y el consentimiento del usuario. PLAZOS DE CONSERVACIÓN: los previstos legalmente. DESTINATARIOS: el Responsable. Sus datos podrán cederse a empresas colaboradoras para prestar el servicio. No se cederán sus datos a otros terceros, salvo obligación legal. DERECHOS: usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito dirigido al email arriba indicado. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD si considera que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

